

# **REFERAT Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen - 2022-2025 d. 01-10-2025**

**Mødedato** Onsdag d. 01. oktober 2025 kl. 09:00

**Mødested** Regionsrådssalen, Regionshuset

## Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Orientering: Status på arbejdet med opgaveflytning.....	5
Orientering: Status for opstart af nye Regionsklinikker 2025.....	6
Orientering: Akutberedskab på Læsø.....	8
Orientering: Servicemål i ambulancetjenesten.....	9
Orientering: Status for patienttilfredshed på det præhospitale område - LUP Præhospital.....	11
Lukket: Godkendelse.....	13
Orientering: Forståelsespapir mellem Regeringen og PLO vedrørende sundhedsreformen.....	14
Orientering: Digital Hudkræftdiagnostik.....	15
Lukket: Orientering: Budget 2025: Styrket efterkontrol på praksisområdet .....	17
Orientering: Udvalgmøde for Danske Regioners Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen.....	18
Lukket: B-punkt: Orientering om indstilling om tildeling af annoncerede kapaciteter på almen praksis.....	19
Orientering.....	20
Eventuelt.....	21
Underskrift af mødeprotokol.....	22

# Punkt 1: Deltagere

1-01-81-12-24

## Sagsfremstilling

### Udvalgsmedlemmer

Pia Buus Pinstrup (formand)

Lis Mancini (næstformand)

Ib Madsen

Lone Olsen

Gitte Bundgaard

Mulle Jensen

Kirsten Morild Andersen

Lene Linnemann

Lone Clausen

### Administrative deltagere

Koncerndirektør Anne Bukh

Lægefaglig præhospital direktør Martin Rostgaard-Knudsen

Kst. Præhospital direktør Dorte Juul Hansen

Kontorchef Carsten Haugaard Kvist

Specialkonsulent Maja Lynderup Behrmann (udvalgssekretær)

### Afbud

### Gæstedeltagere

Kontorchef Daniel Kjærgaard Simonsen

Vicekontorchef Anders Cinicola

## **Punkt 2: Godkendelse af dagsorden**

1-01-81-12-24

### **Beslutning**

Orientering blev taget til efterretning.

Kirsten Morild Andersen deltog ikke i behandlingen af punktet.

## **Punkt 3: Orientering: Status på arbejdet med opgaveflytning**

1-32-72-2-25

### **Resumé**

Med sundhedsreformen flyttes myndigheds- og finansieringsansvaret for fire opgaveområder fra kommunerne til regionerne.

Kontorchef for Sundhedsplanlægning, Daniel Kjærgaard Simonsen, vil på mødet give et status på Region Nordjyllands arbejde med opgaveflytningen.

### **Sagsfremstilling**

Med sundhedsreformen flyttes myndigheds- og finansieringsansvaret for en række opgaver fra kommunerne til regionerne.

De opgaver, der overdrages, omfatter:

- Akut, specialiseret sygepleje, som i dag er en del af den kommunale sygepleje (dele af sundhedslovens §§ 138–139).
- Midlertidige ophold med sundhedsfaglig indsats, som i dag varetages på kommunale midlertidige pladser efter serviceloven og sundhedsloven (fremtidige regionale sundheds- og omsorgspladser).
- Genoptræning og rehabilitering, herunder dele af den specialiserede rehabilitering, dele af genoptræning på avanceret niveau samt finansieringsansvaret for genoptræning på specialiseret niveau (dele af sundhedslovens § 140).
- Patientrettet forebyggelse, jf. sundhedslovens § 119, stk. 3.

Formålet med opgaveflytningen er både at øge kvaliteten i tilbuddene og sikre, at flere borgere oplever en tidlig, nær og sammenhængende indsats i sundhedstilbuddene.

### **Afrapportering vedr. kommunale data**

Der er lavet vedlagte afrapportering vedr. opgaveflyt inden for de fire områder akutsygeplejen, midlertidige pladser, rehabilitering på specialiseret niveau og patientrettet forebyggelse. Afrapporteringen præsenterer et uddrag af de indsamlede data fra de 11 nordjyske kommuner med henblik på at skabe et samlet overblik over den nuværende opgaveløsning.

Udvalget vil på mødet få en status på Region Nordjyllands arbejde med opgaveflytningen.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning.

### **Beslutning**

Orientering blev taget til efterretning.

Kirsten Morild Andersen deltog ikke i behandlingen af punktet.

### **Bilag**

Afrapportering vedr. kommunale data for opgaveflyt

# Punkt 4: Orientering: Status for opstart af nye Regionsklinikker 2025

1-31-72-673-24

## Resumé

I september 2025 er der oprettet to nye regionale lægetilbud i Region Nordjylland. En regionsklinik i Fjerritslev og et midlertidigt lægetilbud i Brovst. Der gives en status på åbningen af de to nye klinikker, samt en kort status på de øvrige regionale lægetilbud.

Under punktet deltager Anders Cinicola, vicekontorchef i Sundhedsplanlægning.

## Sagsfremstilling

I september 2025 har Region Nordjylland åbnet to nye regionale lægetilbud:

- Regionsklinik Fjerritslev – overdraget fra alles Lægehus til Region Nordjylland
- Midlertidigt Lægetilbud Brovst 2 – etableret til patienterne fra Lægerne i Brovst v. Krzysztof Zbroja som følge af en konkursbegæring

### Regionsklinik Fjerritslev

Den 1. september 2025 åbnede Regionsklinik Fjerritslev med tre kapaciteter efter en aftale mellem Alles Lægehus, ejerlæge Kenny Birk Bøtcher og Region Nordjylland. Regionen har overtaget lejeaftalen på de lokaler, som Alles Lægehus hidtil har anvendt til klinikdrift, og har desuden købt alt klinikkens inventar.

Klinikken er bemanded med fast klinikpersonale, hvoraf størstedelen er virksomhedsoverdraget fra Alles Lægehus. Derudover er to af lægerne fra alles Lægehus også blevet virksomhedsoverdraget, samtidig med at der arbejdes på at få ansat flere faste læger, så der kan sikres en kontinuitet i lægedækningen. I opstartsfasen har det været nødvendigt at supplere med korttidsvikarer for at dække alle lægespor.

De første uger i klinikken har der været ekstraordinær høj telefonaktivitet, hvilket har medført længere ventetid samt flere personlige henvendelser i klinikken. Der har derfor været indsat ekstra bemanning for at imødekomme den store efterspørgsel.

Onsdag den 10. september blev der afholdt åbent hus for patienter i klinikken. Der var fin tilslutning og de fremmødte fik svar på spørgsmål om åbningen af regionsklinikken. Der bliver nedsat et brugerråd, hvor patienter kan bidrage til udvikling og forbedring af klinikken.

### Midlertidigt Lægetilbud Brovst 2

Læge Krzysztof Zbroja i Brovst blev begæret konkurs i juli 2025 og den 1. september åbnede der et nyt midlertidigt regionalt tilbud (Brovst 2) til de berørte patienter. I perioden frem mod åbningen af det nye midlertidige tilbud blev patienter med akut behov set i det allerede eksisterende midlertidige tilbud i Brovst (Brovst 1). Klinikken drives i nye lokaler på samme adresse, og regionen har købt klinikkens inventar.

Opstartsfasen er forløbet roligt uden større udfordringer. Der er ansat klinikpersonale, som i starten har gennemgået oplæring og onboarding. Rekruttering af læger er i gang og indtil videre anvendes vikarer. Det eksisterende midlertidige lægetilbud Brovst 1 har bidraget med akuttider for at sikre lægedækningen i opstartsfasen.

Det midlertidige lægetilbud i Brovst er på nuværende tidspunkt under annoncering.

### Status på øvrige regionale lægetilbud i Region Nordjylland

Som følge af hjemtagningen af ydernummeret fra Morten Krause Nielsens lægepraksis i Sindal, Lægerne Vestergade, blev der pr. 1. juli 2025 etableret et midlertidigt lægetilbud i Frederikshavn for de berørte patienter. Kapaciteten har været annonceret uden at der er kommet ansøgere og der arbejdes derfor nu på at etablere et tilbud i lægedækningsområde Sindal.

Pr. 15. september 2025 udvides det midlertidige tilbud i Frederikshavn til også at omfatte patienter fra Morten Krause Nielsens klinik, Lægerne Chrestensmindevej i Sæby. Det er forventningen, at der alene vil være tale om en kort periode,

hvor de berørte patienter fra Sæby skal være tilknyttet det midlertidige tilbud i Frederikshavn. Dette på baggrund af forventede udvidelser i klinikker i eller i nærheden af Sæby.

Det midlertidige lægetilbud Brovst 1 overdrages som planlagt til Læge Thomas Hedebo Hansen m.fl. den 1. november 2025. Herefter drives klinikken som en privatpraktiserende lægeklinik med tre kapaciteter, og det midlertidige regionale lægetilbud lukkes.

Pr. 15. september 2025 er der opsummeret fire Regionsklinikker og fire midlertidige lægetilbud i Region Nordjylland

- Regionklinik Hurup
- Regionsklinik Skelund
- Regionsklinik Læsø
- Regionklinik Fjerritslev
- Midlertidigt Lægetilbud Brovst 1
- Midlertidigt Lægetilbud Brovst 2 (Patienter fra Lægerne i Brovst v/ Krzysztof Zbroja)
- Midlertidigt Lægetilbud Frederikshavn 2 (Patienter fra Lægerne Vestergade i Sindal)
- Midlertidigt Lægetilbud Frederikshavn 3 (Patienter fra Lægerne Chrestensmindevej i Sæby)

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning

## **Beslutning**

Orientering blev taget til efterretning.

Kirsten Morild Andersen deltog ikke i behandlingen af punktet.

## **Punkt 5: Orientering: Akutberedskab på Læsø**

1-31-72-442-24

### **Resumé**

I forbindelse med indgåelse af budget 2024 blev det besluttet at afvikle den udkørende funktion på Læsø, hvor regionsklinikens læger kørte med ud ved akutte opkald. Udvalget præsenteres for en status på det akutte beredskab på Læsø og igangværende arbejde med diverse tiltag og dialoger med Læsø Kommune.

Under punktet deltager Anders Cinicola, Vicekontorchef i Sundhedsplanlægning.

### **Sagsfremstilling**

I forbindelse med indgåelse af budget 2024 i Region Nordjylland blev det besluttet at afvikle den udkørende funktion på Læsø, hvor regionsklinikens læger via AMK-vagtcentralen kunne disponeres til at køre ud ved akutte opkald. Den udkørende funktion havde fungeret som et supplement til den døgndækkede ambulancetjeneste.

Med afvikling af denne funktion er der fortsat døgndækket ambulancetjeneste på Læsø, ligesom AMK-vagtcentralen fortsat disponerer ambulance og lægehelikopter til akut sygdom eller skade.

Aftalen vedrørende betjening af den udkørende funktion på Læsø er en aftale, der er indgået og finansieret af Den Præhospitale Virksomhed (DPV) med regionsklinikens læger. Ophør af denne del af aftalen vedrører således ikke lægedækningen i Regionsklinik Læsø i hverken dagtid eller vagttid.

Afviklingen af den ud kørende funktion medførte imidlertid bekymring på Læsø i forhold til, hvorvidt der var adgang til akut hjælp ved behov. Derfor blev der i august 2024 arrangeret et møde mellem henholdsvis Læsø Kommune, DPV og repræsentanter fra Sundhedsplanlægning og efterfølgende ambulanceredderne på øen, DPV og repræsentanter fra Regionsklinik Læsø. På møderne blev der redegjort for den akutte og den ordinære lægedækning på øen, ligesom samarbejdet mellem regionsklinik Læsø og regionsklinikken blev behandlet. Der blev i forlængelse af mødet aftalt en række tiltag og fremadrettede indsatser. Blandt andet blev det sikret, at ambulanceredderne havde et direkte nummer til regionsklinik Læsø. Dette og yderligere tiltag blev der redegjort for i en status fremsendt til Læsø Kommune i marts 2025.

I forbindelse med møde i Ældre- og Sundhedsudvalget på Læsø i juni 2025 blev der efterspurgt en ny status på indsatserne i forbindelse med det præhospitale beredskab på Læsø. I den forbindelse blev der fremsendt en oversigt over igangsatte indsatser, påtænkte indsatser samt allerede udførte indsatser. Indsatsplanen er vedlagt som bilag. Ligeledes blev der arrangeret et nyt møde mellem Læsø Kommune, DPV og repræsentanter fra Sundhedsplanlægning i august 2025, hvor indsatsplanen gennemgik og uddybet. Det blev ved denne lejlighed blandt andet tilkendegivet fra begge sider, at der er god tilgængelighed til regionsklinik Læsø for ambulanceredderne, som har et tæt samarbejde med klinikken. Yderligere blev det oplyst fra DPV, at antallet af helikopterflyvninger til øen er stigende.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning

### **Beslutning**

Orientering blev taget til efterretning.

Kirsten Morild Andersen deltog ikke i behandlingen af punktet.

### **Bilag**

Indsatsplan for akutberedskab Læsø

## Punkt 6: Orientering: Servicemål i ambulancetjenesten

1-16-1-389-24

### Resumé

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen orienteres om udviklingen for servicemåls-opfyldelsen hver 2. måned og forelægges ligeledes en samlet datapakke beskrivende vigtige driftsparameter for ambulancetjenesten. Servicemålene måles over et helt driftsår (1. april til 31. marts).

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Lægefaglig præhospital direktør Martin Rostgaard-Knudsen vil på mødet forelægge status for servicemål for ambulancetjenesten.

### Sagsfremstilling

Region Nordjylland, ved Den Præhospitale Virksomhed og PreMed, varetager driften af ambulancetjenesten og liggende patienttransport i regionen. Kontraktuelt varetager Den Præhospitale Virksomhed Vendsyssel og Aalborg, mens PreMed er ansvarlig for delaftalerne i Thy/Mors/Han Herred og Himmerland. Den kontraktuelle opdeling har ingen betydning for borgeren, eftersom både regionens og PreMed's ressourcer varetager opgaver i hele regionen. I forhold til overholdelse af serviceniveauet er dette dog entydigt Den Præhospitale Virksomheds ansvar.

Regionsrådet i Region Nordjylland har fastlagt servicemålet for det præhospitale område. Servicemålene måles over et driftsår (1. april til 31. marts). I løbet af driftsåret orienteres Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen om udviklingen hver 2. måned. Servicemålet er et mål for responstiden for første professionelle enhed på skadestedet. Denne målemetode anvendes i alle fem regioner og indgår ligeledes i de landsopgørelser som Danske Regioner udarbejder kvartalsvist.

Tabel 1 viser de af Regionsrådet fastlagte servicemål for kørsel A samt status for servicemålopfyldelse for indeværende driftsår. Kørsel A indebærer ambulancekørsel med udrykning (blink og horn) og anvendes ved akut og livstruende sygdom eller tilskadekomst samt ved trussel på førlighed.

**Tabel 1: Servicemål for kørsel A (driftsår 1. april 2025 til 31. marts 2026)**

Andel af kørsel A – hændelser, hvor første præhospitale enhed er fremme inden for	Servicemål	Status for servicemålopfyldelse per 23. september 2025
10 minutter	67 %	65,8 %
15 minutter	90 %	90,8 %
20 minutter	97 %	98,3 %

På mødet vil præhospital lægefaglig direktør Martin Rostgaard-Knudsen præsentere status for servicemålet. Der er ligeledes som bilag vedhæftet en samlet datapakke beskrivende vigtige driftsparameter for ambulancetjenesten.

Serviceniveauet for ambulancetjenesten påvirkes af en række forskellige faktorer, såsom antallet af interhospital transport, bestilte kørsler fra almen praksis og lignende. Derudover kan udefrakommende sæsonbetonet udsving ligeledes påvirke serviceniveauet.

### Responstidens betydning

Generelt er det vigtigt at understrege, at responstiderne ikke er en entydig eller dækkende indikator for kvalitet og effektivitet i det præhospitale beredskab. Kompetencer i de forskellige præhospitale tilbud er af meget stor betydning, ligesom såvel visitation som disposition af beredskaberne detaljeret tager højde for den enkelte hændelse og hastegrad - set ud fra en sundhedsfaglig vurdering.

En stor mængde akutte ambulanceudrykninger går imidlertid til akutte tilstande, som ikke på samme måde er afhængige af tidskritiske behandlingstiltag. Derfor er sundhedsfaglig visitation og effektiv fordeling af kompetencer og køretøjer

vigtig.

På AMK-vagtcentralen er der døgnet rundt fokus på at sende de rigtige ressourcer til den konkrete hændelse. Dette i balance med behovet for en hensigtsmæssig anvendelse af det samlede antal beredskaber til rådighed.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning

## **Beslutning**

Orientering blev taget til efterretning.

Kirsten Morild Andersen deltog ikke i behandlingen af punktet.

## **Bilag**

Datapakke NÆS 01 10 2025

# Punkt 7: Orientering: Status for patienttilfredshed på det præhospitale område - LUP Præhospital

1-16-1-507-24

## Resumé

LUP Præhospital er en delundersøgelse i LUP (Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelse), som har til formål at afdække patienternes oplevelse og tilfredshed med den præhospitale indsats.

Udvalg for det Nære Sundhedsvæsen orienteres hermed om status for resultaterne af LUP Præhospital.

## Sagsfremstilling

I LUP Præhospital undersøges patienternes oplevelse af det præhospitale forløb ved at udsende spørgeskemaer til patienter, der har modtaget præhospital hjælp. Målgruppen omfatter patienter, som har ringet 1-1-2 og får visiteret en ambulance, eller bliver visiteret til præhospital hjælp via egen læge, vagtlæge eller hospital med hastegrad A,B,C eller D. Der er tale om patienter som har fået præhospital hjælp af enten den regionale ambulancetjeneste eller af regionens private ambulanceleverandør, PreMed.

Undersøgelsen gennemføres i hele landet og består af 9 nationale spørgsmål samt et kommentarfelt. Spørgsmålene berører hele det præhospitale forløb - fra der ringes 1-1-2, indsatsen i ambulancen og til patienterne er overdraget til hospitalet. Spørgeskemaet er vedlagt som bilag.

Undersøgelsen er løbende og består af månedlige spørgeskemaer til patienter, der har haft et præhospitalt forløb måneden før. Regionen modtager resultaterne månedsvis.

LUP Præhospital gik i drift i september 2024. Udvalg for det Nære Sundhedsvæsen blev præsenteret første gang for LUP Præhospital i marts 2025 i forbindelse med at årsresultater for LUP Præhospital 2024 blev offentliggjort. Her viste årsresultaterne en meget høj tilfredshed med den præhospitale indsats blandt patienterne i Region Nordjylland.

## Status på resultater 2025

Status for resultaterne af LUP Præhospital i 2025 er fortsat, at patienterne i meget høj grad udtrykker tilfredshed med den præhospitale indsats.

For alle spørgsmålene angiver mellem 88% og 97% af patienterne høj eller meget høj tilfredshed. På spørgsmålet "*Er du alt i alt tilfreds med forløbet fra der blev ringet 1-1-2, ambulancepersonalets indsats og deres overlevering til hospitalet?*" svarer 95% af patienterne at de i høj grad eller i meget høj grad er tilfredse. Resultaterne viser således generelt stor tilfredshed med både AMK-vagtcentralen, ambulancepersonalets indsats og overdragelsen til hospitalet.

Resultaterne af LUP Præhospital følges løbende i kvalitetsorganisationen i Den Præhospitale Virksomhed med henblik på at vurdere, om der sker udvikling i negativ retning, som kræver overvejelser om iværksættelse af særlige forbedringstiltag.

Det kan desuden oplyses, at det er muligt for regionen at tilføje lokale spørgsmål til undersøgelsen, som supplerer til de nationale spørgsmål. Der foregår en proces i kvalitetsorganisationen i Den Præhospitale Virksomhed omkring tilføjelse af supplerende lokale spørgsmål til undersøgelsen.

## Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning.

## Beslutning

Orientering blev taget til efterretning.

Kirsten Morild Andersen deltog ikke i behandlingen af punktet.

# **Bilag**

Spøgeskema LUP Præhospital

## **Punkt 8: Lukket: Godkendelse**

1-30-72-100-25

# Punkt 9: Orientering: Forståelsespapir mellem Regeringen og PLO vedrørende sundhedsreformen

1-27-281-24

## Resumé

Regeringen og PLO har i fællesskab udarbejdet et forståelsespapir om Lovpakke 2B (bilag).

Kontorchef Carsten Haugaard Kvist giver en orientering om indholdet i forståelsespapiret.

## Sagsfremstilling

Lovpakke 2B blev sendt i høring i begyndelsen af juli. Over sommeren og ind i september, har lovpakken mødt kritik fra de praktiserende læger. Det er med afsæt i denne kritik, at Regeringen og PLO nu har udarbejdet et forståelsespapir omkring reformen. Forståelsespapiret har til hensigt at betrygge de praktiserende lægers ift. en række af reformens centrale elementer og derigennem sikre, at der bakkes op omkring reformen og at de praktiserende læger understøtter og arbejder for fremdrift i gennemførelsen af reformen.

Forståelsespapiret indeholder en række præciseringer og justeringer ift. Regeringens lovforslag. Det drejer sig om:

- Organiseringen af almen praksis
- Åbningstider og tilgængelighed
- Honorar og økonomisk kompensation
- Kvalitet, forskning, efteruddannelse

Regeringen og PLO er enige om, at lovforslaget om de almen medicinske tilbud, med de angivne præciseringer og justeringer, sætter en positiv retning for de almenmedicinske tilbud.

## Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning

## Beslutning

Punktet udsættes til næste møde.

Kirsten Morild Andersen deltog ikke i behandlingen af punktet.

## Bilag

Fælles forståelse af reformen af de almenmedicinske tilbud

# Punkt 10: Orientering: Digital Hudkræftdiagnostik

1-16-4-2965-24

## Resumé

Med regionernes økonomiaftale for 2024 blev det besluttet, at ny teknologi til digital hudkræftdiagnostik skal udbredes til hele landet. Løsningen Dermloop blev valgt som teknologi.

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen orienteres om aktuel status for tiltrædelse af rammeaftalen og udbredelse i Region Nordjylland.

## Sagsfremstilling

Med regionernes økonomiaftale for 2024 blev det besluttet, at ny teknologi til digital hudkræftdiagnostik skal udbredes i hele landet. Projektet 'Digital Hudkræftdiagnostik' udspringer af et forskningsprojekt og gennemførelse af to pilotprojekter i hhv. Region Hovedstaden og Region Syddanmark med nye arbejdsgange og digital understøttelse af hudkræftdiagnostikken. Løsningen Dermloop blev valgt som digitalt værktøj. Dette er en app, hvor der i samspil med et dermatoskop kan tages og formidles billeder til dermatologisk vurdering.

En forudsætning for udbredelse af projektet har været indgåelse af nationale rammeaftaler med de alment praktiserende læger og hudlæger om honorering og vilkår. Siden har det imidlertid ikke vist sig muligt at indgå en rammeaftale med de privatpraktiserende hudlæger, hvorfor projektstyregruppen traf beslutning om, at kapaciteten til vurderingen af billeder skal findes på de dermatologiske afdelinger på sygehusene og foretages her. I Region Nordjylland er der derfor, under forventning om udrulning fra efteråret 2025, indgået aftale om merarbejde for at dække det estimerede behov for vurderinger i Nordjylland i indeværende år samt opnormering fra 2026.

Rammeaftale med almen praksis blev forhandlet på plads i marts 2025 mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn og PLO. Indeholdt i rammeaftalen fremgår som forudsætning for udbredelse både tilslutning fra regionen og tilslutning fra PLO regionalt.

### Status på tilslutning til rammeaftale

På møde d. 2. april 2025 besluttede NÆS, at Region Nordjylland kunne tiltræde rammeaftalen om honorering af Almen Praksis for deltagelse i projektet og anvendelse af løsningen. PLO regionalt har endnu ikke ønsket at tiltræde rammeaftalen.

Administrationen har siden Region Nordjyllands tilslutning været i dialog med PLO-Nord omkring deres mulige tilslutning. PLO-Nord har i dialogen fremhævet forbehold ift. særligt behandleransvaret beskrevet i rammeaftalen. Konkret sammenholdes behandleransvaret i Digital Hudkræftdiagnostik med behandleransvaret i den i 2018 tiltrådte rammeaftale om Teledermatologi. Med udgangspunkt i *Notat om behandleransvar* (bilag) er vurderingen fra PLO-Nord, at behandleransvaret i aftalen om teledermatologi overgår til dermatologen, når der henvises til teledermatologi. Her foretager dermatologen billedevurdering gennem teledermatologi og laver anbefaling til videre behandlingsforløb - fx henvisning til en fysisk konsultation i speciallægepraksis. PLO-Nord vurderer her, at de stilles dårligere ved tiltrædelse af rammeaftalen i Digital Hudkræftdiagnostik, idet behandleransvaret i Digital Hudkræftdiagnostik utvetydigt påhviler den alment praktiserende læge i hele behandlingsforløbet, frem til, at patienten enten afsluttes eller henvises til konsultation i speciallægepraksis.

Med inddragelse af lægefaglig bistand er det administrationens klare vurdering, at behandleransvaret hele vejen befinder sig hos den praktiserende læge ved anvendelsen af aftalen om teledermatologi, indtil patienten enten afsluttes eller henvises til fysisk konsultation. Eftersom det samme gør sig gældende i aftalen om Digital Hudkræftdiagnostik er det administrationens vurdering, at de to aftaler ikke adskiller sig på dette punkt, hvorfor PLO-Nord efter administrationens vurdering er stillet på samme vilkår ved tilslutning til aftalen om Digital Hudkræftdiagnostik.

I de øvrige regioner har PLO tiltrådt rammeaftalen, hvorfor udbredelsen her er igangsat. Der pågår aktuelt fortsat dialog med PLO-Nord mhp. afklaring og løsning af deres forbehold for tilslutning til rammeaftalen.

Til orientering er den væsentligste forskel på de to aftaler, at Digital Hudkræftdiagnostik har et bredere anvendelsesområde.

## Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning.

## **Beslutning**

Orientering blev taget til efterretning.

Kirsten Morild Andersen deltog ikke i behandlingen af punktet.

## **Bilag**

Aftale - Teledermatologi

Notat - afklaring af behandleransvar Digital Hudkræftdiagnostik

## **Punkt 11: Lukket: Orientering: Budget 2025: Styrket efterkontrol på praksisområdet**

1-2-346-24

## **Punkt 12: Orientering: Udvalgmøde for Danske Regioners Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen**

1-34-72-15-24

### **Sagsfremstilling**

Lis Mancini orienterer fra mødet i Danske Regioners Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen d. 18. september.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning

### **Beslutning**

Der fremsendes en skriftlig orientering til udvalget.

Kirsten Morild Andersen deltog ikke i behandlingen af punktet.

## **Punkt 13: Lukket: B-punkt: Orientering om indstilling om tildeling af annoncerede kapaciteter på almen praksisområdet**

1-31-72-38-25

## **Punkt 14: Orientering**

1-01-81-12-24

### **Beslutning**

Der blev på mødet orienteret om følgende:

- Ansættelse af præhospital direktør

Kirsten Morild Andersen deltog ikke i behandlingen af punktet.

## **Punkt 15: Eventuelt**

1-01-81-12-24

### **Beslutning**

Udvalget aftalte, at næste møde udvides med 30 minutter, idet flere punkter er udskudt fra dette møde, med start 8.30.

Kirsten Morild Andersen deltog ikke i behandlingen af punktet.

## **Punkt 16: Underskrift af mødeprotokol**

1-01-81-12-24

### **Indstilling**

Udvalgets medlemmer skal godkende mødeprotokollen.

Godkend elektronisk ved at trykke på Godkend.